

# Machtigingsformulier Automatische Incasso

Apotheek van Beest  
Stationsweg 31  
2515BH 's-Gravenhage  
ID nummer NL83ZZZ271705480000  
IBAN NL54INGB0002087652



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Apotheek van Beest om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank voor het afschrijven van de maandelijkse facturen.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

## Uw gegevens

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Straat + Huisnr.: .....

Postcode + Plaats: .....

Telefoonnr.: .....

E-mailadres: .....

IBAN-nummer: .....

Handtekening:

**NB: Dit formulier kunt u inleveren aan de balie in de apotheek, per post opsturen of aan onze bezorger meegeven.**